

FORMATO DE REGISTRO DE TUTOR(A)

Xalapa, Ver., a ____ de _____ de 20__.

ACT. CARLOS KENNETH CRUZ ORTIZ

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE BACHILLERES "RICARDO FLORES MAGÓN"

P R E S E N T E

Por este conducto manifiesto mi conformidad para que el
C. _____ realice, a partir de la
(Nombre completo del Tutor)
fecha, cualquier trámite relacionado con la escolaridad de mi hijo (a)
_____ alumno(a) del _____
semestre, grupo _____, tales como: inscripciones, recepción de boletas, autorización de
salidas del plantel, atención de situaciones disciplinarias, traslados, baja de estudios, entre
otras.

Sin otro particular, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración.

ATENTAMENTE

(Nombre completo y firma del Padre o Madre)

FAVOR DE ANEXAR:

- Una copia de la Identificación oficial del padre o de la madre (credencial del INE de ambos lados).
- Una copia de la identificación oficial del tutor (credencial del INE de ambos lados).